1 Done

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM
FEE CALCARA, ATION SHEET
(FOR USE) H FORM PTO-875)

SERIAL NO. 7

APPLICANTIS, FILING DATE

APPLICANTIS,

			· ·			
	AS FILED		AFTER 1 * AMENDMENT .		AFTER 1 MAMENDMENT	
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2						
3						
4						
5		***************************************		h		
6						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
7						
9						
10						
11						-
12						
13						
14 15						
16						
17						···
18						, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
1 <u>9.</u> 20						
21						
22				-		
3				1		
5				·		
6		-				
17				+		
8						
9						
				-		
2				-		
4						
5						
7						
8						
9.						
0						
1						
3						
					·	
5		-				- -
5						
	- 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1					
9						
			7			
LIND.		0		1		#
DEP	4	13	0 4			
AL	(71)		D) Tours			***

PTO - 1360 (REV. 11/04)

		TLED	AF I AME	TER Noment.	AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
51 52		•		-	ALYD.	DEP
53						
54		••	•			
55				•		
56						-
57 58				***************************************		
59						**********
60						
61						
63		·				
64 .						
65						
66						
68						
69						
70 71	· ·					-
72						
73						
<u>74.</u> 75						
76						
77				_		
78 79						****
80		· -				
81		41				
82						
84						
85					 -	<u>:</u>
86 87						
88						
89						
90				<u> </u>		
91 92						
93						
94						
95				1.2		
96 97						
98						
99						
100						
TOTAL IND.		4		Į.		
OTAL DEP.	4		4		4	
TOTAL CLAIMS						